

## **ALLEGATO A**

schema esemplificativo della domanda

Al Direttore Generale  
della ASL Roma 3  
Via Casal Bernocchi, 73  
00125 – R O M A

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 2 posti di CPS Tecnico della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva per le esigenze dell'Azienda U.S.L. Roma 3

### **CHIEDE**

di essere ammess\_\_all'Avviso Pubblico medesimo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazioni mendaci, secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_;
- di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso;
- di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato presso L'Azienda/Ente \_\_\_\_\_  
sit\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- di essere inquadrato nel profilo professionale di CPS Tecnico della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva;
- di essere iscritto all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso de\_\_ seguent\_\_ ulterior\_\_ titol\_\_ di studio conseguit\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essermi assentato dal servizio per malattia nell'ultimo triennio per complessivi giorni \_\_\_\_\_ e di non aver superato il periodo di comporta;
- di non essere stat\_\_ destituit\_\_, dispensat\_\_ o dichiarat\_\_ decadut\_\_ dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero \_\_\_\_\_;
- di avere diritto a preferenza e o precedenza, a parità di titoli, in quanto \_\_\_\_\_ (allegare la relativa documentazione) ovvero di non avere diritto di preferenza e/o precedenza;

- di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- di non aver subito sanzioni disciplinari, superiori alla censura scritta, nell'ultimo biennio alla data di presentazione della domanda e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non aver cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., dal D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 che i dati personali acquisiti saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati per finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro qualora instaurato;
- di impegnarsi, in caso di vincita dell'avviso pubblico di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso codesta Amministrazione;
- le comunicazioni relative alla mobilità in oggetto dovranno essere comunicate al seguente indirizzo PEC:
  - **PEC** \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. le pubblicazioni, edite a stampa;
2. il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
3. un elenco in carta semplice dei titoli e dei documenti presentati;
4. copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dall'avviso)

Il/La sottoscritt\_\_\_ dichiara che la corrente domanda e tutti i documenti e titoli presentati in allegato sono redatti ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e pertanto di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2020, in caso di non veridicità del contenuto delle autocertificazioni si incorre nelle sanzioni dell'art. 483 c.p. e delle leggi in materia, oltre che nell'esclusione dalla presente procedura.

Il/La sottoscritt\_\_\_ è consapevole che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dall'avviso)